



Università degli Studi dell'Aquila
Dipartimento di Scienze Umane

ALLEGATO 1

alla Convenzione per lo svolgimento di attività di tirocinio e di orientamento (ai sensi dell'art. 18 Legge 196/97 e dell'art. 1 Decreto Ministero del Lavoro e Previdenza Sociale n. 142/98 e della Legge 148 del 14.09.2011) per studenti, laureati e diplomati del Dipartimento di Scienze Umane Università degli Studi dell'Aquila

PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

(rif. Convenzione Rep. N. _____ stipulata in data ___/___/_____)

Con _____

Nominativo del tirocinante _____

Nato a _____ Prov. _____ il ___/___/___

Residente in _____ (cap _____) Prov. (____)

Codice fiscale _____

Corso di Laurea in _____ Matr. _____

Telefono _____ e-mail _____

Attuale condizione (barrare la casella):

- Studente
 - Diplomato (entro 12 mesi dal diploma)
 - Laureato (entro 12 mesi dalla laurea)
 - Dottorato di ricerca
 - Scuola o corso di perfezionamento o specializzazione
- barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap* sì no

Ente/Azienda ospitante _____

Via _____ n° _____ CITTA' _____ CAP _____

Luogo di effettuazione del tirocinio (se diverso dalla sede legale indicata sopra)

Via _____ n° _____ CITTA' _____ CAP _____

Settore di inserimento _____

Tempi di accesso ai locali aziendali _____

Periodo di tirocinio n. _____ mesi dal _____ al _____

(con possibilità di proroga entro i limiti massimi previsti dalla normativa vigente)

Anno Accademico _____ **Anno del Corso di Studio** _____ **Crediti n.** _____

Tutore universitario _____ Tel. _____

Tutore aziendale: _____ Tel. _____

Polizze assicurative:

Posizione INAIL / Copertura assicurativa "in conto Stato" ex art. 2, D.P.R. n. 156 del 9.04.1999.



Università degli Studi dell'Aquila
Dipartimento di Scienze Umane

Obiettivi del tirocinio _____

Modalità _____

Facilitazioni previste: sussidio di formazione e servizi aziendali (mensa) _____

Obblighi del tirocinante:

- Seguire le indicazioni dei tutori e fare riferimento ad essi su qualsiasi esigenza di tipo organizzativo ed altre evenienze;
- Rispettare gli obblighi di riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni e conoscenze in merito all'attività di ricerca dell'Ente/Azienda, acquisiti durante e dopo lo svolgimento del tirocinio;
- Rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza;
- Inviare alla Segreteria Didattica del Dipartimento di Scienze Umane dell'Università degli Studi dell'Aquila, mensilmente, le presenze effettive presso l'Azienda rilevate da una scheda che viene consegnata dall'Azienda stessa all'atto della compilazione del presente Progetto.

Ai sensi degli artt. 10 e seguenti della legge 675/96, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, con la sottoscrizione il tirocinante esprime il suo consenso a che i suoi dati personali vengano comunicati all'Università limitatamente ai trattamenti connessi alle finalità del presente rapporto di tirocinio. La sottoscrizione del presente modello comporta anche il consenso del tirocinante al trattamento dei suoi dati personali nel senso sopraindicato.

L'Aquila, li _____

Firma per visione e accettazione del **tirocinante**

Il Tutor universitario

Direttore del Dipartimento di Scienze Umane

Il Tutor aziendale

Ente/Azienda (Il Rappresentante legale)
